REVISTA VIRTUAL
SOCIEDAD PARAGUAYA DE MEDICINA INTERNA

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Comprensión lectora e identidad profesional en la formación médica: una síntesis interpretativa de la literatura

Reading comprehension and professional identity in medical education: An interpretive synthesis of the literature

Luz Mery Gómez Morales [1], Janeth Cecilia Gil Forero [2], Janeth Marcela Ramírez Torres [3], Leidy Carolina Gómez [4], Robert Alexander Cuadrado Guevara [4], Gloria Anais Tunubala Ipia [5], Sonia Quebradas Jiménez [5], Jhan Sebastián Saavedra Torres [6]

[1] *Universidad Católica de Pereira. Pereira, Colombia.*
[2] *Universidad Santiago de Cali (USC). Cali, Colombia.*
[3] *Red de Salud norte ESE. Planeación y Calidad. Cali, Colombia.*
[4] *Universidad Tecnológica de Pereira. Pereira, Colombia.*
[5] *GISAP ESE Norte. Red de Salud del Norte Empresa Social del Estado.Cali, Colombia.*
[6] *Fundación Universitaria Visión de las Américas. Pereira, Colombia.*

Editor responsable: *Raúl Real Delor. Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.*

Revisor:
José Miguel Palacios González. Universidad Centro Médico Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina, Asunción, Paraguay.

Cómo referenciar este artículo: Gómez Morales LM, Gil Forero JC, Ramírez Torres JM, Gómez LC, Cuadrado Guevara RA, Tunubala Ipia GA, Quebradas Jiménez S, Saavedra Torres JS. Comprensión lectora e identidad profesional en la formación médica: una síntesis interpretativa de la literatura. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. 2027; 14 (1): e14132702

Artículo recibido: *7 septiembre 2026*
Artículo aceptado: *5 octubre 2026*

Autor correspondiente:
Luz Mery Gómez Morales
Correo electrónico: luz.gomez@ucp.edu.co

Dictamen del artículo:
https://www.revistaspmi.org.py/dictamenes/2027/6226_dictamen.pdf

Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons CC-BY 4.0

RESUMEN

La comprensión lectora en Medicina trasciende la adquisición de información y puede constituirse como una experiencia situada vinculada con la socialización y construcción de identidad profesional. Objetivo: comprender las configuraciones de sentido asociadas con la comprensión lectora durante la formación médica y su articulación con el desarrollo profesional. Se realizó una revisión de tema con enfoque

cualitativo, orientación interpretativa y sensibilidad fenomenológico-hermenéutica. La búsqueda bibliográfica se desarrolló en PubMed/MEDLINE. Mediante lectura analítica, comparación constante y movimiento hermenéutico se identificaron unidades de significado organizadas desde horizontes subjetivos, relacionales e históricos. Emergieron cuatro núcleos interpretativos: motivaciones, afectaciones, expectativas y transformación del sujeto. Esta última comprendió dimensiones cognitivas, experienciales, identitarias y profesionales. La evidencia mostró un tránsito desde una comprensión asociada con exigencias académicas hacia significados clínicos progresivamente mediados por experiencias, relaciones y participación en comunidades de práctica. La comprensión lectora puede contribuir a nuevas formas de pensar, interpretar y relacionarse profesionalmente. Los currículos deberían integrar longi-tudinalmente lectura, interacción social, experiencia clínica, reflexión y participación auténtica para favorecer una identidad médica situada, relacional y progresivamente consolidada.

Palabras claves: comprensión; educación médica; identidad social; socialización; investigación cualitativa; estudiantes de medicina

ABSTRACT

Reading comprehension in medicine transcends information acquisition and may constitute a situated experience linked to socialization and the construction of professional identity. Objective: To understand the configurations of meaning associated with reading comprehension during medical education and its articulation with professional development. A narrative review with a qualitative approach, interpretive orientation and pheno-menological-hermeneutic sensitivity was conducted. The literature search was performed in PubMed/MEDLINE. Through analytical reading, constant comparison, and hermeneutic interpretation, meaning units organized from subjective, relational, and historical perspectives were identified. Four interpretive cores emerged: motivations, affectations, expectations, and transformation of the subject. The latter encompassed cognitive, experiential, identity-related and professional dimensions. The literature directly supported processes related to clinical learning, socialization, and professional identity formation; however, their specific relationship with reading comprehension was not uniformly examined. Accordingly, the proposed transition from academically oriented reading toward clinically meaningful understanding represents an interpretive configuration derived from the convergence of the reviewed literature rather than a uniformly demonstrated empirical finding. The evidence showed a transition from an understanding associated with academic demands towards progressively clinical meanings mediated by experiences, relationships and participation in communities of practice. Reading comprehension can contribute to new ways of thinking, interpreting and relating professionally. Curricula should longitudinally integrate reading, social interaction, clinical experience, reflection and authentic participation to foster a situated, relational and progressively consolidated medical identity.

Keywords: comprehension; medical education; social identity; socialization; qualitative research; medical students

INTRODUCCIÓN

La comprensión lectora en estudiantes de Medicina no se limita a la recuperación de información contenida en textos biomédicos. Los estudios centrados directamente en lectura y comprensión muestran que el estudiante debe movilizar

conocimientos previos, reconocer relaciones conceptuales e integrar información para construir significado a partir de aquello que lee [1,2]. En la formación médica, esta actividad ocurre además dentro de un entorno académico y clínico en el que el conocimiento procede de fuentes diversas, entre ellas artículos científicos, historias clínicas, guías de práctica, casos clínicos y textos disciplinares [3,4]. Sin embargo, debe distinguirse entre la evidencia que examina directamente la comprensión lectora y aquella que estudia procesos más amplios de aprendizaje médico. Esta última permite contextualizar el fenómeno, pero no demuestra por sí misma cómo el estudiante comprende un texto ni cómo esa comprensión se transforma durante su formación [5,6].

Desde esta distinción, la presente síntesis propone interpretar la comprensión lectora como una experiencia que puede ser examinada desde dimensiones subjetivas, relacionales e históricas. Esta organización constituye un marco interpretativo de la revisión y no un hallazgo empírico uniforme demostrado por todos los estudios incluidos. La dimensión subjetiva permite considerar las percepciones, dificultades y formas particulares de apropiación del conocimiento descritas en la literatura; la dimensión relacional incorpora evidencia procedente de estudios sobre aprendizaje y formación médica que muestran la importancia de las interacciones con docentes, pares y escenarios formativos; y la dimensión histórica considera el papel que desempeñan los conocimientos y experiencias acumulados durante la trayectoria del estudiante [1,2,5-7].

La articulación de estas dimensiones con la comprensión lectora constituye, por tanto, una interpretación construida a partir de la convergencia conceptual de estas fuentes y no debe entenderse como una relación causal directamente demostrada. En consecuencia, esta síntesis no pretende establecer únicamente cuánto comprende un estudiante de Medicina ni afirmar que la literatura disponible haya demostrado una secuencia uniforme de transformación de la lectura. Su interés consiste en explorar cómo los hallazgos directamente relacionados con comprensión lectora pueden ponerse en diálogo con evidencia contextual sobre aprendizaje clínico, experiencia formativa y construcción progresiva de significado [1-7].

Desde esta perspectiva se propone examinar cómo aquello que inicialmente se aborda como información académica puede adquirir significado clínico a medida que el estudiante dispone de nuevos conocimientos y experiencias. Este tránsito constituye una configuración interpretativa propuesta por la presente revisión, que será diferenciada de los hallazgos empíricos directos a lo largo de los resultados (figura 1).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una síntesis interpretativa de la literatura con orientación cualitativa, dirigida a comprender las configuraciones de sentido vinculadas con la comprensión lectora durante la formación médica y su relación con los procesos de aprendizaje clínico, socialización e identidad profesional. El propósito no fue estimar la magnitud de un efecto ni establecer asociaciones causales, sino integrar de manera interpretativa hallazgos, experiencias y construcciones conceptuales presentes en la literatura seleccionada.

La unidad de análisis estuvo constituida por hallazgos, categorías, experiencias y construcciones interpretativas procedentes de publicaciones relacionadas con estudiantes de Medicina, comprensión lectora, aprendizaje clínico, autorregulación, transiciones formativas e identidad profesional. La comprensión lectora fue abordada como una experiencia situada dentro de la trayectoria formativa,



Figura 1. La comprensión lectora médica emerge como experiencia situada, en la que dimensiones subjetivas, relacionales e históricas transforman información biomédica en conocimiento clínicamente significativo. Elaboración propia a partir de O'Doherty *et al.* [1] y Goldie [2].

prestando atención a la manera en que el estudiante se relaciona con el conocimiento biomédico, le atribuye significado y lo integra progresivamente con las experiencias derivadas de su formación.

La búsqueda documental se realizó principalmente en PubMed/MEDLINE y se complementó mediante revisión manual de las referencias de los artículos seleccionados y consulta de literatura conceptual considerada pertinente para el fenómeno estudiado. Se utilizaron combinaciones de los términos *medical students, medical education, reading comprehension, critical reading, clinical learning, student experience, meaning making, self-regulated learning, situated learning, clinical transition, professional identity* y *qualitative research*. La búsqueda estuvo orientada por pertinencia conceptual y por la capacidad de las publicaciones para contribuir a la comprensión del fenómeno, y no por el propósito de realizar una recuperación exhaustiva de toda la literatura disponible.

El corpus documental se conformó mediante muestreo intencional orientado por pertinencia teórico-interpretativa. Se incorporaron investigaciones cualitativas y documentos conceptuales relacionados con comprensión lectora, experiencias de aprendizaje, autorregulación, transición hacia escenarios clínicos, aprendizaje situado, socialización e identidad profesional en el contexto de la formación médica. Se excluyeron publicaciones ajenas a este ámbito y estudios exclusivamente cuantitativos cuando sus resultados no aportaban elementos interpretativos pertinentes para el propósito de la síntesis.

Los documentos seleccionados fueron sometidos a una lectura analítica iterativa. Durante este proceso se identificaron unidades de significado relacionadas con la

vinculación del estudiante con el conocimiento, sus motivaciones, las afectaciones experimentadas durante el aprendizaje, sus expectativas y las transformaciones descritas a lo largo de la trayectoria formativa. Las unidades identificadas fueron comparadas atendiendo a convergencias, divergencias y hallazgos discordantes, sin recurrir a procedimientos de cuantificación de códigos.

A partir de este proceso se organizaron cuatro núcleos interpretativos: motivaciones, afectaciones, expectativas y transformación del sujeto. Este último se examinó en los planos cognitivo, experiencial, identitario y profesional. Estos núcleos se utilizaron como construcciones analíticas para organizar los sentidos identificados en las fuentes y no como etapas universales, categorías mutuamente excluyentes ni resultados cuantitativamente generalizables.

La síntesis avanzó mediante un movimiento interpretativo entre las unidades de significado y los documentos de los cuales procedían. El análisis se articuló transversalmente desde tres horizontes, subjetivo, relacional e histórico. El primero permitió aproximarse a los significados atribuidos por el estudiante a su experiencia; el segundo, a las relaciones establecidas con docentes, pares y escenarios formativos; y el tercero, a los cambios que pueden producirse a medida que avanza la trayectoria académica y clínica. Estos horizontes funcionaron como perspectivas de interpretación del fenómeno y no como variables susceptibles de medición.

Durante el análisis se procuró mantener una distinción entre los hallazgos directamente relacionados con comprensión lectora y aquellos provenientes de investigaciones cuyo objeto principal era el aprendizaje clínico, las transiciones formativas, la socialización o la identidad profesional. Esta separación fue necesaria porque una parte de la literatura utilizada para construir la interpretación no estudió específicamente la comprensión lectora. En consecuencia, las relaciones derivadas de estas fuentes fueron consideradas transferencias interpretativas y no evidencia empírica directa de una asociación entre comprensión lectora e identidad profesional.

El rigor de la síntesis se apoyó en la lectura reiterada de las fuentes, la comparación entre los significados identificados y el retorno a los documentos originales durante la construcción de los núcleos interpretativos. Se procuró preservar la diferencia entre aquello expresamente documentado por los estudios y las relaciones conceptuales construidas por los autores de esta revisión. En particular, la relación entre comprensión lectora e identidad profesional se plantea como una interpretación derivada de la integración del corpus y no como una relación causal demostrada.

La búsqueda concentrada principalmente en PubMed/MEDLINE constituye una limitación del procedimiento documental. Debido al carácter interdisciplinario del problema estudiado, es posible que literatura pertinente de educación, psicología y ciencias sociales indexada en otras bases no haya sido recuperada. En consecuencia, esta síntesis no se presenta como una revisión exhaustiva de toda la evidencia disponible, sino como una interpretación cualitativa construida a partir del corpus documental consultado.

RESULTADOS

La síntesis interpretativa permitió organizar los hallazgos en cuatro núcleos de sentido recurrentes en la experiencia formativa de los estudiantes de Medicina: motivaciones, afectaciones, expectativas y transformación del sujeto [8,9]. Estos núcleos no se consideraron categorías independientes ni etapas sucesivas de un proceso universal,

sino dimensiones interrelacionadas identificadas en la literatura sobre formación médica, cuya expresión puede modificarse conforme avanzan las experiencias académicas y clínicas del estudiante [10,11]. Su relación específica con la comprensión lectora constituye uno de los niveles interpretativos propuestos por esta síntesis y, por tanto, se diferencia de aquellos hallazgos documentados directamente en estudios cuyo objeto fue la lectura o la comprensión.

En relación con las motivaciones, la literatura revisada describe un desplazamiento desde propósitos predominantemente instrumentales, relacionados con evaluaciones, cumplimiento curricular y aprobación de asignaturas, hacia formas de motivación en las que adquiere mayor importancia la utilidad clínica percibida del conocimiento [4-12]. Asimismo, la participación activa, la percepción de competencia y la posibilidad de relacionar los contenidos académicos con situaciones clínicas se han asociado con una mayor implicación del estudiante en su aprendizaje [8-13]. Estos hallazgos corresponden principalmente a investigaciones sobre aprendizaje y experiencia formativa y, por sí solos, no demuestran una transformación equivalente de la comprensión lectora.

Un estudio cualitativo reciente sobre aula invertida en estudiantes de Medicina mostró que la motivación se favorecía cuando las expectativas frente a las tareas eran claras y su alcance resultaba proporcional al tiempo disponible, junto con experiencias de compromiso, autoeficacia y mayor profundidad en el abordaje de contenidos complejos [1,3,14]. A partir de estos hallazgos, esta síntesis propone que la utilidad clínica percibida puede constituir un contexto relevante para comprender la relación que el estudiante establece con aquello que estudia y lee. Sin embargo, interpretar que el significado atribuido a la comprensión se modifica cuando el estudiante reconoce la utilidad clínica del conocimiento constituye una transferencia interpretativa de esta revisión, apoyada en la convergencia entre literatura sobre comprensión, aprendizaje y experiencia formativa, y no un hallazgo demostrado de manera uniforme por las fuentes citadas [1-5,8].

Las afectaciones descritas en la literatura incluyeron incertidumbre, desorientación, frustración, exigencia emocional y dificultades frente a contenidos o situaciones complejas, particularmente durante la transición hacia escenarios clínicos [15,16]. Paralelamente, se documentaron experiencias de logro, confianza y satisfacción cuando los conocimientos previamente adquiridos podían recuperarse e integrarse en situaciones asistenciales [17,18]. Estos resultados proceden fundamentalmente de estudios sobre experiencia formativa y transición clínica; por ello, no deben interpretarse como evidencia directa de que esas mismas afectaciones ocurran específicamente durante el acto de comprender textos biomédicos.

Un estudio cualitativo sobre la transición hacia la formación clínica, interpretado desde el marco del aprendizaje transformador de Mezirow, describió cuatro temas relacionados con este proceso: desorientación y adaptación emocional, integración entre teoría y práctica, aprendizaje derivado del entorno clínico, y crecimiento personal y profesional [4,19,20]. De manera concordante, otros trabajos han mostrado que el ingreso a escenarios clínicos confronta al estudiante con diferencias entre el conocimiento adquirido durante la formación académica y las demandas propias de situaciones asistenciales reales [1-3,21,22].

La evidencia permite, por tanto, reconocer la transición clínica como una experiencia formativa significativa. Su vinculación con cambios en la manera de leer, interpretar o comprender textos biomédicos constituye

una inferencia interpretativa de la presente síntesis y no un resultado empírico directamente demostrado por estos estudios (figura 2).

Las expectativas descritas en la literatura se organizaron alrededor de la autonomía progresiva, la capacidad para comprender problemas clínicos, la participación en equipos asistenciales y la preparación para el ejercicio profesional [1,5,24,25]. Los estudiantes atribuyeron significado al aprendizaje no solamente desde su utilidad inmediata, sino también desde aquello que esperaban llegar a realizar como médicos [2-6,24,25]. Un análisis cualitativo de diarios reflexivos identificó la vinculación entre experiencias presentes y previas, la comparación entre distintas formas de conocimiento y la proyección hacia escenarios futuros como procesos mediante los cuales los estudiantes construyen significado durante su formación [5]. En este sentido, la evidencia permite reconocer una articulación temporal entre conocimientos previamente adquiridos, experiencias presentes y representaciones anticipadas del desempeño profesional [3-7,26,27].

Su extensión específica al modo en que el estudiante comprende y resignifica los textos biomédicos constituye una interpretación de esta síntesis y no un hallazgo directamente examinado por todas las fuentes citadas. La transformación del sujeto constituyó el núcleo interpretativo mediante el cual esta síntesis integró los hallazgos anteriores. En el plano cognitivo, la literatura describe una reorganización progresiva de conocimientos inicialmente fragmentados y una mayor articulación entre fundamentos biomédicos y problemas clínicos [4-8,28,29].



Figura 2. Motivaciones, afectaciones, expectativas y contexto clínico convergen en transformaciones cognitivas, experienciales, identitarias y profesionales del estudiante de Medicina. Elaboración propia a partir de Ha y Siddiqui [4] y O'Doherty *et al.* [1].

En el plano experiencial, diferentes estudios muestran que el encuentro con pacientes y escenarios asistenciales permite reconsiderar y atribuir nuevos significados a contenidos previamente abordados en contextos académicos [1-3,30,31]. Estos hallazgos respaldan transformaciones relacionadas con el aprendizaje y la integración del conocimiento; su interpretación como modificaciones específicas de la comprensión lectora representa una transferencia interpretativa de la presente revisión.

En el plano identitario, las experiencias formativas se relacionaron con cambios progresivos en la manera en que el estudiante se reconocía como aprendiz y futuro médico [1-3,32,33]. En el plano profesional, la participación clínica, la interacción con docentes y modelos profesionales, la mentoría y la incorporación gradual a las prácticas asistenciales contribuyeron a la construcción de conocimiento situado y a una identificación creciente con el rol médico [1,2,34,35].

Estos hallazgos corresponden principalmente a literatura sobre socialización, aprendizaje clínico y formación de identidad profesional. Por tanto, permiten comprender el contexto en el cual ocurre la formación médica, pero no demuestran por sí mismos que la lectura sea el mecanismo responsable de dicha transformación.

En conjunto, la integración de las fuentes permitió construir un entramado interpretativo longitudinal en el que motivaciones, afectaciones y expectativas se relacionaron con procesos de transformación cognitiva, experiencial, identitaria y profesional (figura 2) [1-3,36,37]. Dentro de este entramado, la presente síntesis propone un posible tránsito desde una comprensión inicialmente asociada con las exigencias académicas hacia una comprensión en la que el conocimiento leído puede adquirir progresivamente significado clínico al entrar en relación con nuevas experiencias formativas [1-3,38,39]. Este tránsito debe entenderse como una configuración interpretativa construida a partir de la convergencia de las fuentes, y no como una secuencia longitudinal demostrada empíricamente en todos los estudiantes.

Debe precisarse que una parte de la literatura analizada examinó directamente procesos de aprendizaje clínico, socialización y formación de identidad profesional, y no la comprensión lectora como objeto específico de investigación [1-3,39,40]. En consecuencia, la evidencia permite sostener los fenómenos formativos descritos por esos estudios, mientras que su articulación con la comprensión lectora corresponde a una inferencia teórica de esta revisión. Esta distinción delimita el alcance de los resultados y evita atribuir a las fuentes una relación entre lectura e identidad profesional que todavía requiere ser examinada directamente mediante estudios primarios.

DISCUSIÓN

Los hallazgos permiten situar la comprensión lectora en Medicina dentro de un proceso formativo más amplio que la adquisición individual de información. Sin embargo, la relación entre comprensión lectora, socialización del conocimiento y participación en comunidades de práctica debe entenderse como una construcción interpretativa de esta revisión y no como una asociación directamente demostrada por toda la literatura analizada [1-3,29,39].

Desde esta perspectiva, se propone que el significado clínico atribuido a aquello que se lee puede enriquecerse cuando el conocimiento académico entra en diálogo con experiencias, relaciones y situaciones propias de la formación médica. Docentes, pares, pacientes y equipos asistenciales configuran ese contexto formativo al permitir contrastar conocimientos, incor-

porar lenguajes disciplinares y reconocer maneras de pensar, comunicar y actuar propias de la profesión. La evidencia cualitativa sobre formación de identidad profesional sí documenta de manera más directa la importancia de las experiencias clínicas, las relaciones interpersonales y la participación progresiva en estos procesos de transformación profesional [1-3,12,15].

Desde la literatura sobre aprendizaje situado y formación de identidad profesional, la integración progresiva a comunidades de práctica puede comprenderse como un proceso relevante para el desarrollo profesional [1-3,12,15]. El estudiante puede participar inicialmente desde posiciones periféricas, observar prácticas, reconocer códigos culturales y establecer vínculos y, conforme aumenta su participación, aproximarse progresivamente a modos de razonamiento, comunicación y comportamiento propios de la profesión [1,2]. La literatura analizada describe esta transformación como un proceso que trasciende la acumulación de conocimientos e involucra cambios en la manera de pensar, interpretar, relacionarse y reconocerse dentro del entorno profesional [1-3,9,10].

Los estudios sobre construcción de identidad profesional refuerzan particularmente esta dimensión social al mostrar que los estudiantes elaboran significados sobre sí mismos y sobre la profesión a partir de sus experiencias, en una relación dinámica entre agencia individual, interacciones sociales y oportunidades ofrecidas por el entorno formativo [3-5,10,14]. Estos hallazgos sustentan directamente procesos de socialización e identidad profesional; su relación específica con cambios en la comprensión de textos biomédicos constituye una transferencia interpretativa de esta síntesis.

Esta interpretación plantea implicaciones curriculares que deben entenderse como propuestas derivadas de la integración de la evidencia y no como efectos demostrados de una intervención sobre comprensión lectora. La literatura sobre identidad profesional respalda la conveniencia de no restringir estos procesos a las etapas finales de la formación y permite considerar su desarrollo desde una perspectiva longitudinal [3-5,16,18].

En este marco, estrategias como la exposición clínica progresiva, la discusión de casos, el aprendizaje entre pares, la mentoría, la práctica reflexiva, las narrativas de pacientes y la participación en equipos de salud pueden ofrecer escenarios para relacionar conocimiento académico, experiencia clínica y socialización profesional [3-5,18,20].

A partir de esta evidencia, la presente revisión propone que una mayor continuidad entre ciencias básicas y experiencia clínica también podría favorecer la articulación entre aquello que el estudiante lee, aquello que observa y aquello que progresivamente aprende a realizar; esta última relación constituye una hipótesis interpretativa que requiere evaluación empírica específica [3-5,12,16] (figura 3).

La dimensión histórica resulta igualmente relevante para comprender la formación de la identidad profesional. La literatura revisada muestra que esta identidad no se configura exclusivamente en un momento curricular determinado, sino que puede construirse y reconfigurarse longitudinalmente mediante la relación entre experiencias previas, acontecimientos presentes y representaciones del médico que el estudiante espera llegar a ser [4,5,10,18].

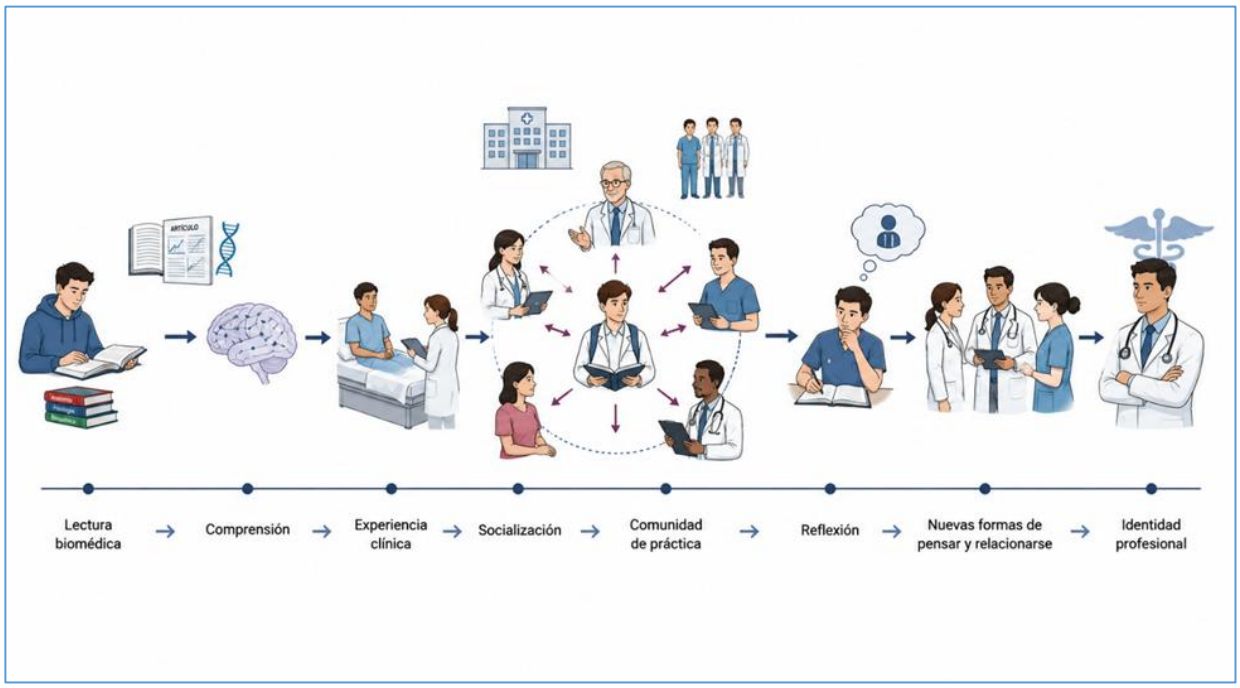


Figura 3. La lectura biomédica se resignifica mediante experiencia clínica, socialización y participación en comunidades de práctica, favoreciendo nuevas formas de pensar, relacionarse y construir identidad profesional. Elaboración propia a partir de Cruess *et al*. [20,21].

Esta temporalidad ha sido descrita en estudios en los que los estudiantes relacionan experiencias sucesivas, contrastan modelos profesionales y proyectan hacia el futuro la manera en que comienzan a reconocerse dentro de la profesión [4,5]. Estos hallazgos sustentan directamente el carácter longitudinal de la formación identitaria; su articulación con cambios específicos en la comprensión lectora corresponde a la interpretación propuesta en esta síntesis.

Desde esta perspectiva, diseñar curricularmente para favorecer la formación de identidad profesional supone considerar condiciones relacionales, sociales y pedagógicas que permitan al estudiante participar, reflexionar y construir progresivamente su lugar dentro de la profesión [4,5,10,18]. A partir de la convergencia entre esta evidencia y los hallazgos relacionados con comprensión y aprendizaje, la presente síntesis propone que la lectura podría adquirir una función que trasciende el procesamiento cognitivo de información y participar en la incorporación progresiva del estudiante al discurso médico. Esta relación no ha sido demostrada directamente por la totalidad de los estudios analizados y debe entenderse como una construcción interpretativa que requiere comprobación empírica específica. Desde esta propuesta, el propósito educativo no se limitaría a favorecer la comprensión de textos biomédicos, sino también a generar condiciones para que aquello que el estudiante lee pueda dialogar con sus experiencias y relaciones formativas y, eventualmente, integrarse con maneras profesionales de interpretar, comunicar y actuar en Medicina [4,5,10,18].

Esta revisión presenta limitaciones que deben considerarse al interpretar sus resultados. La búsqueda documental se concentró principalmente en PubMed/MEDLINE, por lo que pudo dejar por fuera literatura relevante de educación, psicología y ciencias sociales indexada en bases como ERIC, Web of Science o Scopus. Esta limitación restringe la amplitud documental de la síntesis y no permite considerarla una

recuperación exhaustiva de toda la literatura disponible.

La principal limitación, sin embargo, corresponde a la naturaleza de la evidencia utilizada para construir la relación entre comprensión lectora e identidad profesional. Una parte importante de las publicaciones analizadas estudió directamente aprendizaje clínico, socialización, experiencias formativas y construcción de identidad profesional, pero no examinó la comprensión lectora como fenómeno específico [4,5,10,18].

En consecuencia, estos estudios sustentan los procesos formativos e identitarios que describen, pero no demuestran directamente que la comprensión lectora produzca, determine o explique tales transformaciones. La articulación entre ambos fenómenos constituye una configuración interpretativa propuesta por esta revisión, cuya plausibilidad deriva de la convergencia conceptual encontrada en el corpus y que requiere ser examinada mediante estudios primarios específicamente diseñados para investigar comprensión lectora en estudiantes de Medicina [4,5,18].

CONCLUSIÓN

La comprensión lectora en Medicina puede comprenderse como una experiencia situada que trasciende la apropiación cognitiva del texto y adquiere significado dentro del proceso formativo del estudiante. La evidencia revisada muestra que las relaciones con docentes, pares, pacientes y comunidades de práctica participan en los procesos de aprendizaje, socialización y construcción de identidad profesional; a partir de esta convergencia, la presente síntesis propone que aquello que el estudiante lee puede adquirir nuevos significados cuando entra en diálogo con experiencias, lenguajes y formas compartidas de comprender y ejercer la Medicina. La participación progresiva en estos entornos se relaciona con nuevas maneras de pensar, interpretar, relacionarse y reconocerse como futuro médico. En este sentido, integrar longitudinalmente lectura, interacción social, experiencia clínica, reflexión y participación auténtica constituye una propuesta curricular plausible para favorecer el encuentro entre conocimiento escrito y experiencia formativa. La contribución específica de la comprensión lectora a la construcción de una identidad médica relacional, situada y progresiva constituye una hipótesis interpretativa de esta revisión y requiere confirmación mediante estudios empíricos específicamente diseñados para examinar dicha relación [4,5,10].

LIMITACIONES

La presente investigación corresponde a una síntesis interpretativa de la literatura, construida a partir de publicaciones sobre comprensión lectora, aprendizaje clínico, autorregulación, transiciones formativas, socialización e identidad profesional en estudiantes de Medicina. Por su naturaleza interpretativa, los resultados no permiten establecer relaciones causales, estimar magnitudes de asociación ni generalizar las configuraciones identificadas a todos los estudiantes o contextos de formación médica.

La búsqueda documental se concentró principalmente en PubMed/MEDLINE, circunstancia que pudo limitar la recuperación de literatura relevante indexada exclusivamente en bases especializadas en educación, psicología o ciencias sociales. Por esta razón, la síntesis no debe interpretarse como una recuperación exhaustiva de toda la evidencia disponible sobre el fenómeno.

La principal limitación, sin embargo, corresponde a la naturaleza de la evidencia

utilizada para articular comprensión lectora e identidad profesional. Una proporción importante de las publicaciones analizadas examinó aprendizaje clínico, autorregulación, transiciones formativas, socialización o construcción de identidad profesional, y no la comprensión lectora como objeto específico de investigación. En consecuencia, estos estudios sustentan directamente los fenómenos formativos que describen, pero no demuestran que la comprensión lectora produzca o determine las transformaciones identitarias observadas. La relación propuesta entre lectura, experiencia formativa, socialización e identidad profesional constituye una configuración interpretativa construida a partir de la convergencia conceptual de las fuentes y no un hallazgo empírico uniforme de los estudios incluidos.

Esta delimitación permite diferenciar la evidencia directamente relacionada con comprensión lectora de las transferencias interpretativas provenientes de otros campos de la formación médica. En consecuencia, las configuraciones propuestas deben considerarse hipótesis interpretativas susceptibles de contrastación, y no relaciones causales establecidas. Se requieren estudios cualitativos primarios que examinen específicamente la experiencia lectora de los estudiantes de Medicina y estudios longitudinales que permitan explorar cómo la relación con los textos biomédicos puede modificarse durante la trayectoria formativa y qué relación mantiene, si existe, con los procesos de socialización e identidad profesional.

Contribución de los autores

Todos los autores han contribuido para la recolección y análisis de datos, redacción y aprobación final del manuscrito.

Financiación

Los autores declaran que no recibieron financiación pública, privada ni institucional específicamente destinada a la búsqueda documental, análisis, interpretación, redacción o publicación del presente manuscrito.

Declaración ética

El estudio se desarrolló mediante el análisis de literatura científica previamente publicada y no involucró reclutamiento de participantes, intervención sobre seres humanos, acceso a historias clínicas ni tratamiento de información individual identificable. Por esta razón, no requirió consentimiento informado ni aprobación de un comité de ética para investigación con seres humanos. Durante la elaboración del manuscrito se mantuvieron los principios de integridad científica, reconocimiento de la autoría, fidelidad interpretativa y trazabilidad entre las fuentes originales y las configuraciones conceptuales derivadas de la revisión.

Declaración sobre uso de inteligencia artificial

Los autores utilizaron herramientas de inteligencia artificial generativa como apoyo en tareas de revisión lingüística, organización textual y refinamiento de la redacción. La selección de la literatura, interpretación de la evidencia, construcción de las categorías analíticas, valoración crítica y conclusiones permanecieron bajo responsabilidad de los autores. Las herramientas de inteligencia artificial no fueron consideradas autoras ni fuentes de evidencia científica. El contenido final fue revisado y aprobado por los autores, quienes asumen plena responsabilidad por su precisión e integridad.

Disponibilidad de datos

Los datos utilizados en este estudio están disponibles previa solicitud al autor correspondiente: Luz Mery Gómez Morales, correo electrónico: luz.gomez@ucp.edu.co

Revisión por pares

Este artículo fue evaluado mediante proceso de revisión por pares a doble ciego, acorde a las políticas de transparencia editorial de la

revista. Los revisores autorizaron que sus nombres y dictámenes fueran publicados. Las observaciones y comentarios emitidos por los revisores fueron considerados por los autores, quienes aplicaron las modificaciones necesarias a la versión final publicada. Los dictámenes de los revisores pueden consultarse en el siguiente enlace: https://www.revistaspmi.org.py/dictamenes/2027/62_26_dictamen.pdf

Agradecimientos

Los autores expresan su agradecimiento a Jhan Sebastián Saavedra Torres, especialista en Medicina Familiar e Inmunología Clínica, docente e investigador, por sus aportes académicos a la conceptualización de la comprensión lectora como experiencia formativa situada, su articulación con los procesos de socialización e identidad profesional y la orientación metodológica empleada para integrar las dimensiones subjetiva, relacional e histórica dentro del entramado interpretativo de la revisión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. O'Doherty D, Culhane A, O'Doherty J, Harney S, Glynn L, McKeague H, et al. Medical students and clinical placements - a qualitative study of the continuum of professional identity formation. Educ Prim Care [Internet]. 2021 [cited 2025 Feb 8];32(4):202-10. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33583348/

2. Goldie J. The formation of professional identity in medical students: considerations for educators. Med Teach [Internet]. 2012 [cited 2025 Feb 8];34(9):e641-8. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22905665/

3. Köpp UMS, Mikkelsen HET, Vistad I. Flipped classroom - a qualitative study of medical students. Tidsskr Nor Laegeforen [Internet]. 2026 [cited 2026 May 10];146(5): 1-10. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42012107/

4. Ha MT, Siddiqui ZS. Understanding medical students' transition to clinical training: a qualitative study of transformative learning and professional identity formation. BMJ Open [Internet]. 2025 [cited 2026 Feb 10];15(6):e098675. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40527562/

5. Yakov G, Riskin A, Flugelman AA. Mechanisms involved in the formation of professional identity by medical students. Med Teach [Internet]. 2021 [cited 2025 Feb 8];43(4):428-38. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33290660/ Subscription required

6. Orsmond P, McMillan H, Zvauya R. It's how we practice that matters: professional identity formation and legitimate peripheral participation in medical students: a qualitative study. BMC Med Educ [Internet]. 2022 [cited 2025 Feb 8];22(1):91. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35139839/

7. Liu TH, Sullivan AM. A story half told: a qualitative study of medical students' self-directed learning in the clinical setting. BMC Med Educ [Internet]. 2021 [cited 2025 Feb 8];21(1):494. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525997/

8. Berkhout JJ, Helmich E, Teunissen PW, van den Berg JW, van der Vleuten CPM, Jaarsma ADC. Exploring the factors influencing clinical students' self-regulated learning. Med Educ [Internet]. 2015 [cited 2025 Feb 8];49(6):589-600. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25989407/ Subscription required

9. Woods NN, Mylopoulos M, Brydges R. Informal self-regulated learning on a surgical rotation: uncovering student experiences in context. Adv Health Sci Educ Theory Pract [Internet]. 2011 [cited 2025 Feb 8];16(5):643-53. Available from:

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21373808/ Subscription required
10. Corazza L, Shirkhani S, Berberat PO, Wijnen-Meijer M. Structured interviews on self-regulated learning strategies of medical students in the final year of medical school. BMC Med Educ [Internet]. 2023 [cited 2025 Feb 8];23(1):604. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37620862/
11. Bransen D, Govaerts MJB, Sluijsmans DMA, Driessen EW. Beyond the self: the role of co-regulation in medical students' self-regulated learning. Med Educ [Internet]. 2020 [cited 2025 Feb 8];54(3):234-41. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31788840/
12. Boyd T, Besche H, Goldhammer R, Alblooshi A, Coleman BI. First-year medical students' perceptions of a self-regulated learning-informed intervention: an exploratory study. BMC Med Educ [Internet]. 2022 [cited 2025 Feb 8];22(1):821. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36447223/
13. Atherley AEN, Nimmon L, Teunissen PW, Dolmans D, Hegazi I, Hu W. Students' social networks are diverse, dynamic and deliberate when transitioning to clinical training. Med Educ [Internet]. 2021 [cited 2025 Feb 8];55(3):376-86. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32955741/
14. Atherley AE, Hambleton IR, Unwin N, George C, Lashley PM, Taylor ChG Jr. Exploring the transition of undergraduate medical students into a clinical clerkship using organizational socialization theory. Perspect Med Educ [Internet]. 2016 [cited 2025 Feb 8];5(2):78-87. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26951164/
15. Lee HJ, Kim DH, Kang YJ. Understanding medical students' transition to and development in clerkship education: a qualitative study using grounded theory. BMC Med Educ [Internet]. 2024 [cited 2025 Feb 8]; 24(1):910. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39223489/
16. Jarvis-Selinger S, MacNeil KA, Costello GRL, Lee K, Holmes ChL. Understanding professional identity formation in early clerkship: a novel framework. Acad Med [Internet]. 2019 [cited 2025 Mar 4];94(10):1574-80. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31192797/ Subscription required
17. Jarvis-Selinger S, Pratt DD, Regehr G. Competency is not enough: integrating identity formation into the medical education discourse. Acad Med [Internet]. 2012 [cited 2025 Mar 4];87(9):1185-90. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22836834/ Subscription required
18. Monrouxe LV. Identity, identification and medical education: why should we care? Med Educ [Internet]. 2010 [cited 2025 Mar 4];44(1):40-49. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20078755/ Subscription required
19. Cruess RL, Cruess SR, Boudreau JD, Snell L, Steinert Y. Reframing medical education to support professional identity formation. Acad Med [Internet]. 2014 [cited 2025 Mar 4];89(11):1446-51. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25054423/ Subscription required
20. Cruess RL, Cruess SR, Boudreau JD, Snell L, Steinert Y. A schematic representation of the professional identity formation and socialization of medical students and residents: a guide for medical educators. Acad Med [Internet]. 2015 [cited 2025 Mar 4];90(6):718-25. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25785682/ Subscription required
21. Cruess RL, Cruess SR, Steinert Y. Medicine as a community of practice: implications for medical education. Acad Med [Internet]. 2018 [cited 2025 Mar 4];93(2):185-91. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28746073/ Subscription required
22. Wald HS, Anthony D, Hutchinson TA, Liben S, Smilovitch M, Donato AA.

Professional identity formation in medical education for humanistic, resilient physicians: pedagogic strategies for bridging theory to practice. Acad Med [Internet]. 2015 [cited 2025 Mar 4];90(6):753-60. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25901874/ Subscription required

23. Wald HS, White J, Reis SP, Esquibel AY, Anthony D. Grappling with complexity: medical students' reflective writings about challenging patient encounters as a window into professional identity formation. Med Teach [Internet]. 2019 [cited 2025 Mar 4];41(2):152-60. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29944035/ Subscription required

24. Maitra A, Lin S, Rydel TA, Schillinger E. Balancing forces: medical students' reflections on professionalism challenges and professional identity formation. Fam Med [Internet]. 2021 [cited 2025 Mar 4];53(3):200-6. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33723818/

25. Blitz J, de Villiers M, van Schalkwyk S. Designing faculty development: lessons learnt from a qualitative interpretivist study exploring students' expectations and experiences of clinical teaching. BMC Med Educ [Internet]. 2019 [cited 2025 Mar 4];19(1):49. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30732603/

26. Sarraf-Yazdi S, Teo YN, How AEH, Teo YH, Goh S, Kow ChS, et al. A scoping review of professional identity formation in undergraduate medical education. J Gen Intern Med [Internet]. 2021 [cited 2025 Mar 4];36(11):3511-21. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34406582/

27. Brown MEL, Whybrow P, Kirwan G, Finn GM. Professional identity formation within longitudinal integrated clerkships: a scoping review. Med Educ [Internet]. 2021 [cited 2025 Mar 4];55(8):912-24. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33529395/ Subscription required

28. Ward J, Randall V. From college graduate to physician: professional identity formation. MedEdPublish [Internet]. 2020 [cited 2025 Mar 4];9:180. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38073816/

29. Wyatt TR, Rockich-Winston N, Taylor TR, White D. What does context have to do with anything? A study of professional identity formation in physician-trainees considered underrepresented in medicine. Acad Med [Internet]. 2020 [cited 2025 Mar 4];95(10):1587-93. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32079956/ Subscription required

30. Spaans I, de Kleijn R, Seeleman C, Dilaver G. 'A role model is like a mosaic': reimagining URiM students' role models in medical school. BMC Med Educ [Internet]. 2023 [cited 2025 Mar 4];23(1):396. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37264380/

31. Demak IPK, Prins J, Meity N, Bouwkamp-Timmer T, Fleer J, de Carvalho-Filho MA. Under the radar: how participating in a student organization can shape medical students' professional identity. Med Educ [Internet]. 2025 [cited 2026 Apr 7];59(7):704-18. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39930924/

32. Fredholm A, Manninen K, Hjelmqvist H, Silén Ch. Authenticity made visible in medical students' experiences of feeling like a doctor. Int J Med Educ [Internet]. 2019 [cited 2025 Mar 4];10:113-21. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31203265/

33. Findyartini A, Greviana N, Felaza E, Faruqi M, Afifah TZ, Firdausy MA. Professional identity formation of medical students: a mixed-methods study in a hierarchical and collectivist culture. BMC Med Educ [Internet]. 2022 [cited 2025 Mar 4];22(1):443. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35676696/

34. Cruess SR, Cruess RL, Steinert Y. Supporting the development of a professional identity: general principles. Med Teach [Internet]. 2019 [cited 2025 Mar 4];41(6):641-49. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30739517/ Subscription required
35. Wald HS. Professional identity (trans)formation in medical education: reflection, relationship, resilience. Acad Med [Internet]. 2015 [cited 2025 Mar 4];90(6):701-6. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25881651/ Subscription required
36. Holden MD, Buck E, Luk J, Ambriz F, Boisaubin EV, Clark MA, et al. Professional identity formation: creating a longitudinal framework through TIME (Transformation in Medical Education). Acad Med [Internet]. 2015 [cited 2025 Mar 4];90(6):761-7. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25853688/ Subscription required
37. Stubbing E, Helmich E, Cleland J. Authoring the identity of learner before doctor in the figured world of medical school. Perspect Med Educ [Internet]. 2018 [cited 2025 Mar 4];7(1):40-6. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29305820/
38. Weaver R, Peters K, Koch J, Wilson I. "Part of the team": professional identity and social exclusivity in medical students. Med Educ [Internet]. 2011 [cited 2025 Mar 4];45(12):1220-9. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21999250/ Subscription required
39. Radha Krishna LK, Ravindran N, Kwok HYF, Tan XY, Soh J, Leong EYM, et al. The impact of mentoring relationships on professional identity formation in medical education: a systematic review. BMC Med Educ [Internet]. 2025. [cited 2025 Jul 4]; 25(1):576. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40253352/
40. de Melo Cunha S, Chiesa D, Viana Barroso Ribeiro L, Esmeraldo AG, Landim MA, Sa HLC. The professional identity formation of undergraduate and postgraduate medical students: an umbrella review. Med Teach [Internet]. 2026 [cited 2026 Ago 7]:1-14. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42381556/ Subscription required